令和６年度医療監視結果改善状況報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 診療所名 | 　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 不適合事項 | 改善の方法及び状況 | 改善着手年月日 | 改善完了年月日 |
|  |  |  |  |

※改善状況に係る挙証書類を添付